

醫療端新興濫用藥物 監測機制計畫



台灣急診醫學會
毒藥物暨化災委員會

計畫目的



國內「新興合成濫用藥物」(New Psychoactive Substance, NPS)濫用推陳出新，層出不窮。

提供醫師診療之檢驗需求及強化急診醫療救護訓練

執行此新興濫用藥物之醫療端監測機制計畫

TFDA……NPS的流病資料

醫護人員……多達150種的毒藥物檢驗……完全免費

醫護人員……相關毒藥物諮詢服務及相關毒性、救護資料

150項NPS檢驗項目



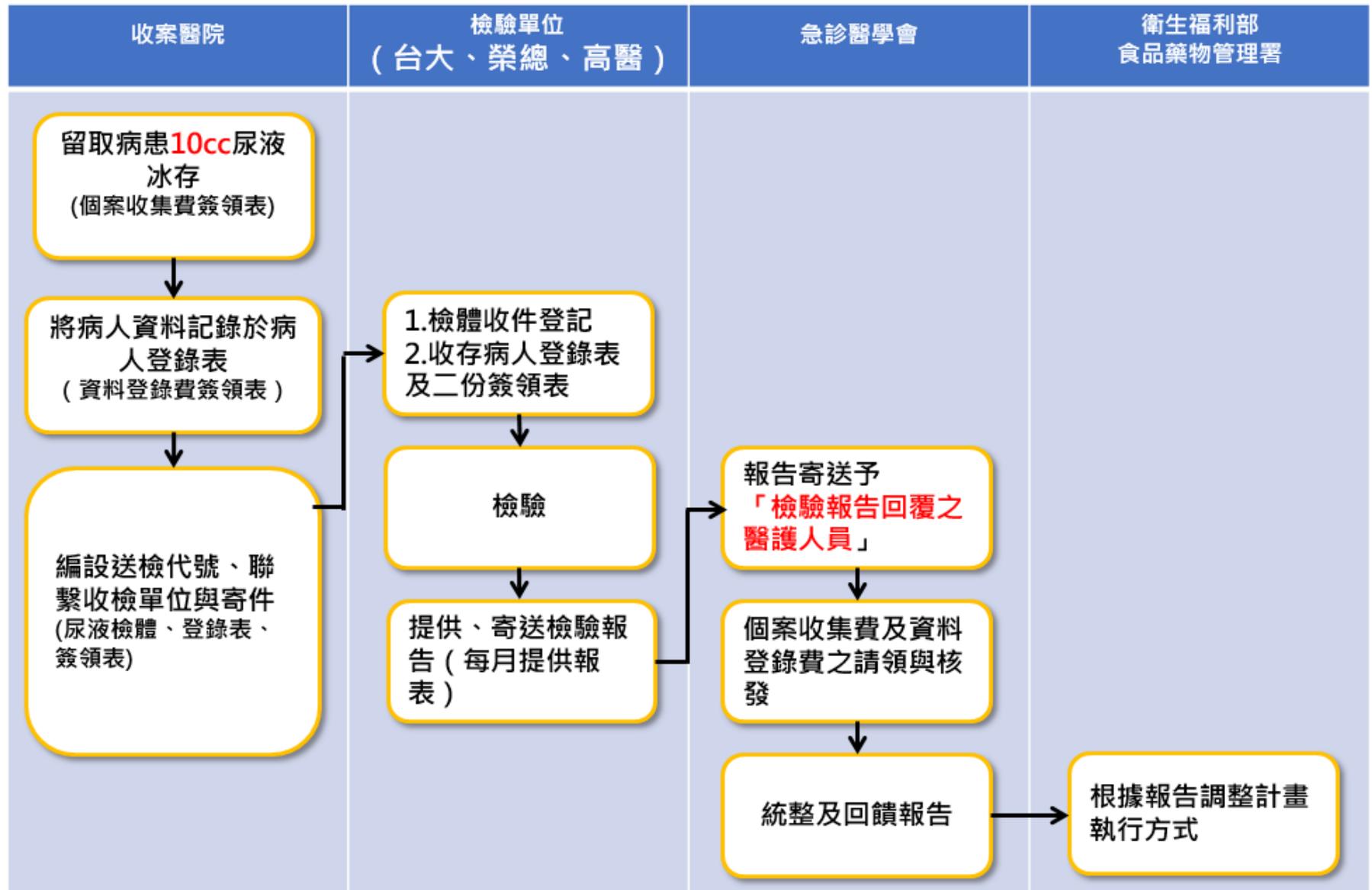
類別	108年	109年	110年	111年
合成卡西酮類	38	49	53	待公布
愷他命類	5	6	7	待公布
類大麻活性物質	17	29	30	待公布
苯乙胺類	20	24	19	待公布
色胺類	7	12	12	待公布
哌嗪類	7	7	6	待公布
其他類	6	23	23	待公布
總計	100	150	150	待公布



如有新增修訂將及時於急診醫學會網站公布：
<https://www.sem.org.tw/News/13/Details/689>



收案標準化流程規劃



收案作業流程



疑似藥物濫用個案



治療醫師或護理師收案、採檢
留取病患 **10 cc**小便冰存
聯絡各院負責送檢人員



各院負責送檢人員
編設送檢代號
聯繫收檢單位與寄件



各送檢醫院接收報告
完成結果登錄



定期統整報告
回饋予各相關單位

收案條件
請參考NPS收案參考標準

收案獎金
個案收集費：350元/例
資料登錄費：150元/例

檢驗單位
收件、檢測



急診醫學會
報告寄送、獎金請領



NPS收案參考標準



- ❖ 譫妄 / **Acute psychosis** / 言語怪異
- ❖ 意識不清
- ❖ 初次痙攣
- ❖ 意識清楚但眼神無法對焦 / 眼神怪異
- ❖ 交感神經興奮症候群
- ❖ 自殺
- ❖ 自傷
- ❖ 傷人 / 攻擊 / 暴力行為
- ❖ 跳樓
- ❖ 交通事故
- ❖ **OHCA**原因不明
- ❖ 主訴用管制藥物 / 毒品
- ❖ 懷疑用管制藥物 / 毒品
- ❖ 曾使用管制藥物 / 毒品

獎勵方式



個案收集費
350元/例

資料登錄費
150元/例

收案獎金

藥物濫用及檢驗報告諮詢服務



NPS藥物濫用個案醫療救護諮詢



急診醫學會
官網專區

<https://www.sem.org.tw/>

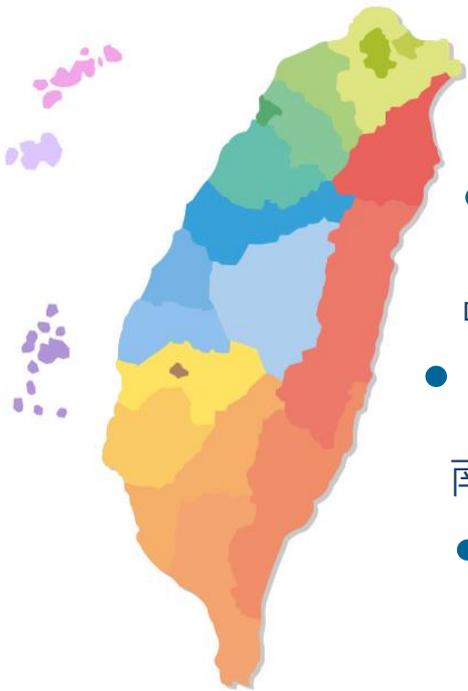
台大/榮總/
高醫諮詢中心

檢驗結果
毒性資料

台大 02-23123456分機88879
0905393355(翁醫師)
北榮 02-28757525 轉801
高醫 07-3121101分機7251



藥物濫用個案醫療救護訓練



北



I. General principle to manage intoxicated patients

II. Clinical manifestations of traditional illicit drug users and NPS users

III. Amphetamines and derivatives

中



IV. Narcotics and sedatives

南



V. Ketamine and its analogs

VI. Cathinones and other NPS

VII. Toxidromes

VIII. 【醫療端新興濫用藥物監測機制計畫】簡介及成果分享

IX. 收案醫院醫事人員交流座談

計畫合作物流



- ❖ 康必達醫療儀器有限公司
- ❖ 聯絡人：**0927-6611507** 朱小姐
- ❖ 收件時間：
 - 周一~周五：09：30~15：00
 - 週六：08：30~10：30
- ❖ 收假隔日叫件量較大，若電話中，請利用**line@**留言取件或**稍後再撥**
 - 康必達line@ ID: @442ctudu(一對一訊息)

FAQ





本計畫的目的

- ❖ 免費的藥物篩檢給全國願意參加此一計劃的急診，以幫助急診醫師了解日漸增加的新興毒品使用者急症之醫療診治所需



衛材相關



一、請問如何取得表格?以及登錄流程為何?

- ❖ 病人登錄表索取請致電學會計畫助理(02-23719817分機13、17 黃小姐)，告知所需份數及衛材，或是致電告知e-mail，我們將寄送登錄表電子檔至您指定的信箱。
- ❖ 將欲收檢體個案資訊填至(2022版本)藍色病人登錄表左半邊，請盡量詳細填寫。病人登錄表右半邊則填寫領取收集費及登錄費者資訊，領取人由臨床醫護自行協調。



二、請問登錄表設計？

- ❖ 【醫療端新興濫用藥物監測機制計畫】需求說明書之要求
- ❖ 【病患主訴使用藥品】病患可能錯認其所服用藥物或僅告知藥物俗名，因此將藥名/俗稱(Street name)一併寫上
- ❖ 主訴藥物可能會跟實驗室檢出結果不同

患者主訴使用	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 嗎啡/魔啡	<input type="checkbox"/> 安非他命/安仔	<input type="checkbox"/> 合成大麻/辣大麻	<input type="checkbox"/> 毒咖啡包
藥品：	<input type="checkbox"/> 古柯鹼/快克	<input type="checkbox"/> 大麻/草/飯	<input type="checkbox"/> MDMA/搖頭丸	<input type="checkbox"/> K他命/K仔	<input type="checkbox"/> 鎮靜安眠藥
(可複選)	<input type="checkbox"/> 酒精	<input type="checkbox"/> 笑氣	<input type="checkbox"/> 喵喵	<input type="checkbox"/> 未知	<input type="checkbox"/> 其他



二、請問登錄表設計?

- ❖ 【患者概況】用藥與飲酒、傷人、自傷會有高度相關

患者概況：
(可複選)

外傷 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	院外轉入 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	飲酒 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
--	--	--

- ❖ 【理學檢查】是依中毒可能會有的症狀而設定

理學檢查：

GCS 總分 _____	Seizure	尿失禁	臉部潮紅(flush)
<input type="checkbox"/> ₁ 清醒 <input type="checkbox"/> ₂ 昏睡/迷 <input type="checkbox"/> ₃ 譫妄	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有
呼吸音	腸音	肌震顫(myoclonus)	
<input type="checkbox"/> ₁ 正常 <input type="checkbox"/> ₂ 不正常 _____ <input type="checkbox"/> ₃ 無呼吸	<input type="checkbox"/> ₁ 正常 <input type="checkbox"/> ₂ 慢 <input type="checkbox"/> ₃ 快	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
冒汗(sweating)	幻覺	瞳孔	
<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> ₁ 正常 <input type="checkbox"/> ₂ 放大(≥ 5) <input type="checkbox"/> ₃ 縮小(≤ 2) <input type="checkbox"/> ₄ 不等大	



二、請問登錄表設計？

- ❖ 若門診或急診醫師用藥與本計畫藥物相關，則會影響檢驗結果。如門急診醫師給予Morphine、Ketamine、Codeine或Trazodone(代謝物mCPP)等，尿檢結果應排除相關使用的藥物。

本次就醫急診醫師用藥：	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> Haloperidol	<input type="checkbox"/> Ketamine	<input type="checkbox"/> Morphine
	<input type="checkbox"/> Codeine	<input type="checkbox"/> Fentanyl	<input type="checkbox"/> BZD_____	<input type="checkbox"/> 其他_____
門診/他院用藥史：	<input type="checkbox"/> 無/未知	<input type="checkbox"/> Ketamine	<input type="checkbox"/> Morphine	<input type="checkbox"/> Trazodone /Mesyrel
	<input type="checkbox"/> Codeine	<input type="checkbox"/> Fentanyl	<input type="checkbox"/> 美沙冬	



收案相關



三、請問什麼樣的個案可以收案？

❖ 111年收案參考標準如下：

- 收案原因：
(可複選)
- | | | |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 譫妄/Acute psychosis/言語怪異 | <input type="checkbox"/> 初次癲癇 | <input type="checkbox"/> 意識清楚但眼神無法對焦/眼神怪異 |
| <input type="checkbox"/> 交感神經興奮症候群 | <input type="checkbox"/> 意識不清 | <input type="checkbox"/> OHCA 原因不明 |
| <input type="checkbox"/> 自殺 | <input type="checkbox"/> 自傷 | <input type="checkbox"/> 傷人/攻擊暴力行為 |
| <input type="checkbox"/> 主訴用管制藥物/毒品 | <input type="checkbox"/> 懷疑用管制藥物/毒品 | <input type="checkbox"/> 跳樓 |
| | | <input type="checkbox"/> 交通事故 |
| | | <input type="checkbox"/> 曾使用管制藥物/毒品 |



四、吸食強力膠可以收案嗎？

- ❖ 本計畫檢驗項目為傳統毒品及**NPS**，並未包括強力膠、農藥、鎮靜安眠藥、精神科藥物等。但病人主訴使用的藥物可能不一定正確，也可能併用傳統毒品(非**NPS**)及**NPS**，因此如醫師依上述收案標準認定可以收案仍可以送檢。



五、請問知情同意定義?如何向病人解釋要留取檢體?

- ❖ 一般診療情況下，醫師問診及理學檢查後即開立醫囑，告知病人需檢查的項目，如果醫師認為要驗尿液來判斷是否有藥物的影響病情，應向病人說明請病人口頭同意，依醫療常規不必簽署書面同意書。
- ❖ 本計畫所提供的篩檢項目視為各醫院現行藥物篩檢項目 **drug screen** 的擴充，依臨床流程進行，不必另外簽署同意書。



六、人體試驗委員會的議題

- ❖ 本計畫是提供臨床醫療代驗的服務，非屬研究計畫，收檢時依常規醫療流程，由病人口頭同意後進行尿液檢驗。
- ❖ 計畫相關檢驗結果未來如欲發表，發表人仍需依研究IRB相關規定申請研究倫理委員會審查同意後始得進行。



七、病人同意書之議題

- ❖ 一般情況下，醫師問診及理學檢查後即開立醫囑，告知病人需檢查的項目（除少部分項目，如電腦斷層），並未請病人簽署同意書。本計畫所提供的篩檢項目既然視為現行藥物篩檢項目 **drug screen** 的擴充，故亦不需請病人簽署同意書。
- ❖ 檢體的去識別化均已處理，除了送檢者無人可以得知病人的身份資料。



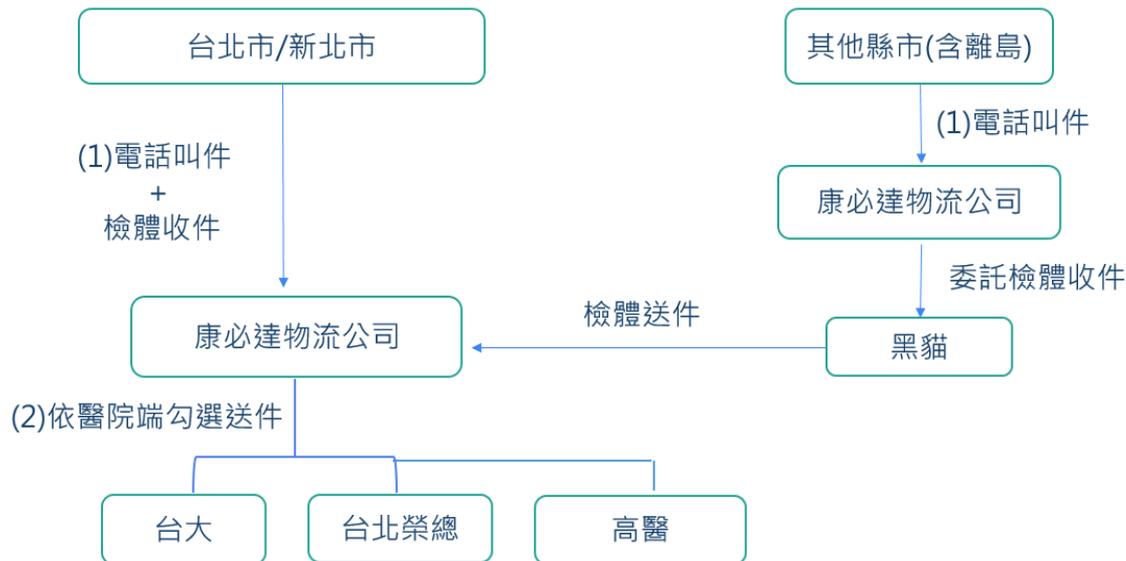
八、檢驗結果是否涉及法律責任？交付給警檢機構？或可供警檢單位調閱？之議題

- ❖ **醫師有保密病患隱私的責任及義務**，故不需主動交付給警檢。現行狀況，急診醫師救治毒品中毒病人亦不需主動通報檢警。本計畫亦是此一邏輯。學會及檢驗單位並不知送驗檢體之身份，自然無通報之情形。



九、請問送件流程？若自己的醫院有參與檢驗，那檢體是否可直接拿到檢驗單位？不必再透過物流？

- ❖ 現階段檢體送件流程如下，若原本醫院已是本計畫檢驗單位可以不必透過物流





十、轉送單位非公務單位、未封存？轉送過程檢體遺失、被調包、加工？的議題

- ❖ 此一議題應屬物流業者的作業規範，學會與物流業者在此一計劃有簽訂相關合約，保障運送安全。



檢驗相關



十一、請問檢驗結果所需時間？

- ❖ 檢體送達實驗室後，檢驗結果約需10個工作天左右



十二、檢查結果議題及檢驗報告是否通知患者本人

- ❖ 檢驗結果會回報給填寫「**檢驗報告回覆之醫護人員**」欄位者，應記載於病歷，如同檢體外送檢驗的作法一致。
- ❖ 檢驗結果是否通知患者本人由送檢的醫護人員自行決定。
- ❖ 報告並非即時性，約兩周半到三周左右原收檢人員可收到結果。以**email** 或紙本通知報告。雖然對臨床上無法有即時的協助，但可以提供急診醫師日後醫治此類病人的經驗。



十三、報告回覆的時間似乎有點久，可以考慮先將陰性報告發出？

- ❖ 不論檢驗結果為何，皆為批次上機後出報告。檢驗單位寄送檢驗報告至學會每批至少**50**份，約需**1-2**天將報告拆分整理後，依照「檢驗報告回覆之醫護人員」欄位者寄出，退件則需再確認正確資訊，若要將陽性/陰性報告拆分寄送，可能會需要更多時間



十四、意識清醒病人或病人家屬要求，想知道報告結果，請問要如何得知？

- ❖ 依各醫院病人要求檢查報告流程處理。



十五、檢驗報告適用場合？

- ❖ 檢驗報告回歸病歷中，適用於各種臨床情境，以協助診斷及各種處置。



十六、請問尿液檢驗需要多少ml？

- ❖ 通常上機檢驗只要1ml即可，會需要10ml是因為要進行重複檢驗，進行確認，像是實驗室互相比對或是濃度太濃都會需要再次檢驗，若臨床人員僅收到3ml也可以送檢，只要臨床人員覺得很重要，計畫就會協助檢驗。
- ❖ 另，要取得病人的同意才可以檢驗，我們不是檢察官也不是警察要幫抓吸毒犯，若病人拒絕檢驗則不能採檢。



獎勵金相關



十七、請問獎勵金撥款流程？請問是否考慮將流程線上透明化？可以自行線上查詢對帳

- ❖ 右圖為目前撥款流程，若簽領表資料不足或錯誤時，需要再詢問臨床人員資料或若無簽名者需要再將資料寄回給收案者，左圖則為較常有誤或是缺少資料的項目。
- ❖ 目前暫無線上查帳系統。

集費簽領表
「端新興濫用藥物監測機制計畫」之個案收集費

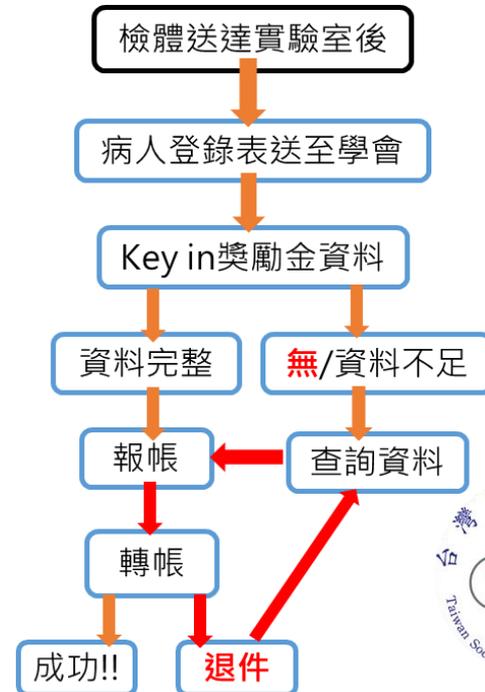
此 據

名：
單位：
身分證字號：
戶籍地址：
銀行名稱： **分行：(必填)** **帳號：**
電話： 電子郵件：
中華民國 年 月 日

簽名處： **務必要親簽**

1. 戶籍地址非通訊地址
2. 非本國籍者須填寫國籍

銀行帳號、銀行分行或銀行名稱，缺一不可





十八、請問獎勵金是否可以採團體獎金？因採檢不會是一個人完成的。

- ❖ 獎勵金會納入所得稅，每一筆資料皆會登入二代健保，有些醫院作法是由一人負責填寫簽領表，但要考量所得稅的問題。因此有稅務關係，獎勵金只能撥給個人，無法給機構。



特殊案例



十九、檢驗結果是否涉及法律責任？是否要交付給警檢機構？或可供警檢單位調閱？

- ❖ 醫師有保密病患隱私的責任及義務，故不需主動交付給警檢。現行狀況，急診醫師救治毒品中毒病人亦不需主動通報檢警(18歲以下個案例外)。
- ❖ 根據兒童及少年福利與權益保障法第53條及兒童及少年保護通報與分級分類處理及調查辦法第2條，18歲以下檢驗出陽性者，醫院端需進行兒虐通報。
- ❖ 當NPS計畫篩檢陽性個案小於18歲時，學會會於寄送報告時通知醫護人員。



- ❖ 當個案檢出陽性且小於18歲時，根據「兒童及少年福利與權益保障法」，醫事人員須進行個案通報【社會安全網】 <https://ecare.mohw.gov.tw/>

線上求助/通報

若您發現有人在生活中疑似遭到不當對待，甚至被疏忽照顧、遺棄都可通過此平台尋求幫助。

前往

電話諮詢

社會安全網相關專線聯絡資訊，可於本頁查看。

前往

查詢受理狀況

若您曾經有透過本平台通報案件，可利用此功能查看受理狀況。

前往

社會安全網



兒童及少年福利與權益保障法

第53條



- ❖ **醫事人員、社會工作人員、教育人員、保育人員、教保服務人員、警察、司法人員、移民業務人員、戶政人員、村（里）幹事及其他執行兒童及少年福利業務人員，於執行業務時知悉兒童及少年有下列情形之一者，應立即向直轄市、縣（市）主管機關通報，至遲不得超過二十四小時：**
- 一、施用毒品、非法施用管制藥品或其他有害身心健康之物質。**

二、充當第四十七條第一項場所之侍應。

三、遭受第四十九條第一項各款之行為。

四、有第五十一條之情形。

五、有第五十六條第一項各款之情形。

六、遭受其他傷害之情形。

任何人知悉兒童及少年有前項各款之情形者，得通報直轄市、縣（市）主管機關。

直轄市、縣（市）主管機關於知悉或接獲通報前二項案件時，應立即進行分級分類處理，至遲不得超過二十四小時。

直轄市、縣（市）主管機關受理第一項各款案件後，應提出調查報告。

第一項及第二項通報人之身分資料，應予保密。

直轄市、縣（市）主管機關於提出第四項調查報告前，得對兒童及少年進行訪視。訪視顯有困難或兒童及少年行方不明，經警察機關處理、尋查未果，涉有犯罪嫌疑者，得經司法警察機關報請檢察機關處理。

第一項至第四項通報、分級分類處理、調查與其作業期程及其他相關事項之辦法，由中央主管機關定之。

兒童及少年保護通報與分級分類處理及調查辦法

第2條



- ❖ **醫事人員、社會工作人員、教育人員、保育人員、教保服務人員、警察、司法人員、移民業務人員、戶政人員、村（里）幹事及其他執行兒童及少年福利業務人員，於執行業務時知悉兒童及少年有下列情形之一者，應立即填具通報表，以網際網路、電信傳真或其他科技設備傳送等方式，通報直轄市、縣（市）主管機關，至遲不得逾二十四小時；情況緊急時，得先以言詞、電話通訊方式通報，並於知悉起二十四小時內填具通報表，送直轄市、縣（市）主管機關：**
 - 一、施用毒品、非法施用管制藥品或其他有害身心健康之物質。

二、充當本法第四十七條第一項場所之侍應。

三、遭受本法第四十九條第一項各款之行為。

四、有本法第五十一條之情形。

五、有本法第五十六條第一項各款之情形。

六、遭受其他傷害之情形。

前項通報人員通報內容，應包括通報事由、違反前項各款情形、兒童及少年基本資料及其他相關資訊。

TEDAS計畫針對兒少陽性個案的通知方式



❖ 於檢驗報告回覆時，信件內容如下：

依據編號【醫院-採檢日期-採檢時間(實驗室編碼)】之檢體經 XXXX檢驗中心 以
XXXX檢驗結果呈**陽性反應**

***經查此名陽性個案未滿18歲，建議臨床人員應告知患者主治醫師，由醫師判斷是否需進一步通報**



Thank You!